

кечишлари аниқланди. Асосий гуруҳда касалликнинг енгил кечиши 12%, ўрта оғир кечиши 17% ва оғир кечиши 71% ни ташкил қилди. Назорат гуруҳида эса касалликнинг енгил кечиши 40%, ўрта оғир кечиши 40% ва оғир кечиши 20% ни ташкил қилди. Клиник симптомлар асосий ва назорат гуруҳда таҳлил қилинганда: реприз (82%; 60%), хуруж вақтида

юз кизариши (88%; 64%), қайт қилиш (42%; 20%), апноэ (45%; 8%), юз ва қовоқлар шиши (60%; 52%) кўрсаткичларда кузатилди.

Шундай қилиб, кўкйўтал касаллигини оғир шаклда кечиши асосий ва назорат гуруҳ болаларда 3,5 ва 1,5 баробар юқори кўрсаткичларда кузатилиши аниқланди.

## ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

С.Э. Умиров, С.Г. Султонова, Б.Ю. Тошбоев, Ш.М. Расулов

*Ташкентская медицинская академия*

Гемофильная инфекция - острое инфекционное заболевание, обусловленное палочкой инфлюэнцы, характеризуется преимущественным поражением органов дыхания, центральной нервной системы и развитием гнойных очагов в различных органах. Инфекция представляет актуальную медицинскую проблему вследствие значительного распространения ее различных клинических форм, частой генерализации, тяжелого течения заболеваний с нередким развитием осложнений и летальностью до 30%. Практически отсутствует орган или система органов, которые не могли бы быть инфицированы *H. influenzae*. Наиболее часто гемофильная палочка является этиологическим фактором возникновения менингитов, пневмоний, эпиглотитов, отитов, артритов, целлюлитов, пиелонефритов, конъюнктивитов, чаще всего у ослабленных детей грудного возраста и престарелых; иногда заболевание принимает генерализованный характер.

Целью настоящей работы явилось совершенствование вакцинопрофилактики Нйб-инфекции.

Материалы и методы: Анализированы и обобщены накопленные данные в мире по применению вакцинопрофилактики против гемофильной инфекции.

Результаты: Основа профилактики Нйб-инфекции является вакцинация детей конъюгированной Нйб-вакциной. Эффективность вакцинации - 90%-95%. Массовое использование Нйб-вакцины приводит также к существенному снижению носительства Нйб-бактерий, отчасти, вероятно, в силу снижения заболеваемости Нйб-инфекцией. В свою очередь, уменьшение носительства Нйб-бактерий способствует снижению заболеваемости Нйб-инфекцией у не привитых. В результате, после внедрения вакцинации в развитых странах достигнуто 90%-99% снижение заболеваемости генерализованными формами Нйб-инфекции. В мире зарегистрированы конъюгированные Нйб-

вакцины. Все вакцины имеют одинаковое строение и состоят из PRP-полисахарида, связанного с белком-носителем. Опыт их использования не выявил существенных различий в реактогенности, иммуногенности и эффективности, поэтому они в равной мере могут быть использованы для вакцинопрофилактики. Когда курс предусматривает 3-4 введения конъюгированной Нйб-вакцины ребенку, допустимо применение вакцин различных производителей в ходе курса иммунизации. Анализ изменений календарей прививок развитых стран за последние 15 лет показал, что основной мировой тенденцией является внедрение в практику комбинированных вакцин (КВ). Использование КВ: снижает инъекционную нагрузку на ребенка, что способствует существенному улучшению восприятия вакцинации родителями и обществом, увеличению охвата прививками детей на основе добровольного и осознанного выбора родителями вакцинации; позволяет уменьшить нагрузку на медработников и родителей, вызванную необходимостью дополнительных посещений ребенком поликлиники только с целью вакцинации; снижает затраты на хранение и транспортирование вакцин, требующих поддержания холодовой цепи и расходы, связанные с персоналом, обеспечивающим холодовую цепь; снижает число нежелательных реакций в поствакцинальном периоде, поскольку при использовании КВ не происходит суммирование нежелательных явлений; тем самым снижаются и расходы, связанные с мониторингом поствакцинальных осложнений и социальной поддержкой лиц с осложнениями, и улучшается восприятие прививок родителями и обществом; позволяет уменьшить суммарную дозу гидроксида алюминия (адьюванта) и мертиолята (консерванта). Современные КВ не содержат мертиолят (тиомерсал) в качестве консерванта.

Выводы: Использование КВ в рамках плановых прививок является глобальной тенденцией, отвечает интересам детей, родителей, медицинских работников, организаторов здравоохранения и общества в

целом. Внедрение КВ приводит к уменьшению расходов на администрирование, хранение вакцин, а также к повышению охвата населения прививками.

## ПРОБЛЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

С.Э. Умиров, Х.М. Халдарова, А.А. Махаматов, Г.А. Нормуродова

*Ташкентская медицинская академия*

Инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП) являются актуальной медицинской и социально-экономической проблемой.

Целью настоящего исследования является совершенствовать мер профилактики ИСМП.

Материалы и методы: Представлены данные, полученные при изучении эпидемиологических особенностей и существующих проблем профилактики ИСМП.

Результаты: Управленческая деятельность эпидемическим процессом ИСМП в настоящее время реализуется в трех взаимосвязанных, взаимодополняемых формах: контроля, осуществляемого в рамках госсанэпиднадзора в виде эпидемиологического надзора (ЭН) за ИСМП, производственного контроля и экспертного контроля. ЭН является внешним контролем и носит регуляторный характер. Он направлен на изучение проявлений эпидемического процесса ИСМП, т. е. на поиск причин заболеваемости ретроспективно – сначала выявление больных, а потом установление причину ИСМП, что является главным недостатком регуляторного подхода. Интервал между воздействием причинного фактора и возникновением ИСМП может оказаться достаточно длительным. Например, динамика выявления новых случаев ВИЧ-инфекции характеризует ситуацию 5-10 летней давности и слабо отражает современной тенденции. За этот период причинный фактор не распознаётся, не устраняется и продолжает действовать, приводя к новым случаям заражения, а иногда он модифицируется, прогрессирует, приобретает более агрессивный характер или же исчезает. При этом теряется главная суть контроля - обеспечение эпидемиологической диагностики и эпидемиологической безопасности пациентов и персонала в ЛПУ. С этой позиции рекомендуется изменить подхода к профилактике ИСМП и к надзору за ними – следует фокусировать основные усилия на выявление ведущих причин заражаемости

пациентов (медработников) и воздействию на эти причины системой мероприятий. Задачу по установлению причину ИСМП могут выполнять только медицинские работники, которые постоянно находятся в ЛПУ и проводят активное, динамичное и постоянное наблюдение с целью выявления всех случаев заболеваний и получения исчерпывающих сведений о лечебно-диагностическом процессе (ЛДП). Практическое решение данной задачи обеспечивается путем проведения производственного контроля по принципу инфекционного контроля (ИК) за обеспечением эпидемиологически безопасных алгоритмов ЛДП, соблюдением санитарных правил и выполнением профилактических мероприятий в ЛПУ. Новый подход направлен на предвидение и предупреждение возможного осложнения эпидемиологической ситуации – возникновение случаев ИСМП в будущем на основе установления факторов и условий риска, т. е. причины. При этом персонал может предвидеть вероятные последствия факторов и условий риска, что обеспечивает предэпидемической диагностики. Одним из основных принципов ИК будет то, что необходимые данные собирают для внутренней оценки ситуации в ЛПУ, принятия управленческих решений, а не использования их как инструмента наказания медицинских работников. ИК ориентирован на повышения культуру и качества медицинского обслуживания и направлен на выяснение и вскрытие механизм развития эпидемического процесса ИСМП. ИК в отличие от ЭН включает не только информационно-аналитические, диагностические и надзорные функции, но и мероприятия в разрезе ЛПУ. Экспертный надзор может осуществляться вышестоящими учреждениями системы здравоохранения, органами власти, правоохранительными органами, международными организациями-донорами, общественностью и др.

Выводы: Следует фокусировать основные усилия на выявление ведущих причин заражаемости пациентов и воздействию на эти